



The Commonwealth of Massachusetts  
Executive Office of Health and Human Services  
Department of Public Health  
250 Washington Street, Boston, MA 02108-4619

DEVAL L. PATRICK  
GOVERNOR

TIMOTHY P. MURRAY  
LIEUTENANT GOVERNOR

JUDYANN BIGBY, MD  
SECRETARY

JOHN AUERBACH  
COMMISSIONER

**PARA SU PUBLICACIÓN INMEDIATA :**  
11 de febrero de 2009

**INFORMACIÓN ADICIONAL :**  
Jordan Coriza (617) 624-6063

**FUNCIONARIOS DE SALUD ESTATALES ANUNCIAN INFORME DE  
NACIMIENTOS DE 2007**

*Massachusetts se compara favorablemente con otros estados en índice de partos de  
adolescentes, bajo peso de nacimiento y otros indicadores.*

*Los índices de partos por cesárea siguen altos y la diabetes gestacional está en aumento.*

**BOSTON** – El Departamento de Salud Pública de Massachusetts (*Massachusetts Department of Public Health*, DPH) dio a conocer hoy su informe de nacimientos de 2007, una publicación anual con datos detallados sobre el número y las características de los nacimientos en el estado.

Este último informe muestra que muchos indicadores de nacimientos en Massachusetts se comparan favorablemente con el promedio nacional, entre ellos, bajo peso de nacimiento, fumar durante el embarazo, mortalidad infantil e índice de partos de adolescentes. El informe también indica que los índices de diabetes gestacional han seguido en aumento desde la publicación del informe de nacimientos de 2006, y que el índice de partos por cesárea en el estado sigue siendo más alto que el de los Estados Unidos.

“El informe de nacimientos de este año muestra que a Massachusetts le está yendo bien en varios frentes en lo que respecta a indicadores de nacimientos”, dijo el Comisionado del DPH, John Auerbach. “No obstante, al igual que con cualquier informe de salud pública, también es importante que le prestemos atención a lo que necesita mejorar. Los altos índices de partos por cesárea merecen un análisis más minucioso, y las disparidades persistentes que vemos en los resultados de nacimientos deben informar continuamente nuestras decisiones sobre políticas y programas.”

El índice de partos de adolescentes en Massachusetts (22,0 nacimientos por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años) fue casi la mitad del promedio para los Estados Unidos (41,9 nacimientos por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años). Y el porcentaje de bebés con bajo peso de nacimiento (menos de 5,5 libras) en Massachusetts (7,9%) fue un 5% más bajo que en el resto del país (8,3%).

(sigue al otro lado de la página)

## **Informe de nacimientos 2007, pág. 2 de 4**

El informe también muestra que el porcentaje de madres con diagnóstico de diabetes gestacional aumentó el 12% en 2007. La diabetes gestacional se asocia con un riesgo más alto de desarrollar diabetes franca más adelante en la vida, tanto para las madres como para los bebés.

“Estamos muy preocupados por el aumento del 44% en el índice de diabetes gestacional desde 1998. Sabemos que no sólo puede causar peores resultados para la madre y el bebé durante el embarazo, sino que además aumenta el riesgo de la madre de desarrollar diabetes tipo 2 más adelante”, dijo la Dra. Lauren Smith, Directora Médica del DPH. “Es por eso que hemos convocado a un grupo de trabajo de todo el estado para desarrollar pautas de investigación, diagnóstico, manejo y seguimiento de las mujeres con diabetes gestacional. Nos complace informar que estas pautas se publicarán esta primavera.”

Los funcionarios de salud pública creen que los factores responsables del aumento de la diabetes gestacional pueden ser varios, entre ellos:

- Edad de la madre al dar a luz (la mayor edad materna es un factor de riesgo establecido).
- La tendencia de los últimos años de aumento del número de adultos con sobrepeso y obesos.
- Aumento de las poblaciones de personas con riesgo más alto de diabetes gestacional (indios americanos, asiáticos, hispanos y afroamericanos).

## **Alto nivel de partos por cesárea**

Por primera vez desde 1998, en 2007, la proporción de partos por cesárea no aumentó en forma apreciable con respecto al año anterior. No obstante, más de la tercera parte de todos los nacimientos en Massachusetts fueron por cesárea (33,7%). El porcentaje de bebés estadounidenses nacidos por cesárea ha estado aumentando rápidamente durante años; sin embargo, el porcentaje de Massachusetts es ahora un 8% más alto que el promedio nacional (31%).

Los expertos en salud han investigado las causas potenciales del aumento de partos por cesárea durante años. Éstas incluyen la edad cada vez mayor y los riesgos médicos de las madres, el número creciente de partos múltiples, los datos publicados que sugieren que es desaconsejable dar a luz por vía vaginal después de un parto anterior por cesárea, la preocupación por mala praxis por parte de los proveedores de atención médica, y el hecho de que más mujeres están optando voluntariamente por dar a luz por cesárea. Sin embargo, el índice de partos por cesárea ha aumentado incluso entre mujeres sin ningún riesgo indicado de problemas médicos o complicaciones durante el parto.

(sigue al otro lado de la página)

## **Informe de nacimientos 2007, pág. 3 de 4**

### **Disparidades raciales, étnicas y geográficas en los resultados de parto que se mencionan en el informe:**

En Massachusetts, varios resultados de parto son notablemente mejores que en el resto de los Estados Unidos, pero sigue habiendo desigualdades significativas:

- El índice de mortalidad infantil fue 2,6 veces mayor para los negros que para los blancos (10,2 frente a 3,9 muertes infantiles por cada 1.000 niños nacidos vivos) .
- El índice de partos de adolescentes fue 5 veces mayor para los hispanos que para los blancos (70,9 frente a 13,3 nacimientos por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años).
- Entre los grupos étnicos más numerosos, el porcentaje de mujeres que comenzaron a recibir atención prenatal en el primer trimestre fue más bajo entre las madres camboyanas (56,8%), caboverdianas (69,0%), haitianas (69,1%) y africanas (69,3%), y más alto entre las madres coreanas (86,7%) y europeas (86,2%). El promedio estatal fue 82,0%.
- En comparación con las madres con títulos universitarios o educación aun más avanzada, aquellas que tenían educación de escuela secundaria o menos fueron las que tuvieron menores probabilidades de recibir atención prenatal adecuada, más probabilidades de informar haber fumado durante el embarazo y menos probabilidades de amamantar a sus niños.
- Entre los 30 municipios más grandes de Massachusetts, Pittsfield, New Bedford y Springfield registraron los porcentajes más altos de bebés con bajo peso de nacimiento (10,7%, 10,5% y 10,4%, respectivamente).

### **Otros hallazgos clave del informe fueron:**

- En 2007, la edad materna promedio al tener el primer hijo fue de 27,6 años, lo cual representa una disminución pequeña pero significativa (0,5%) con respecto a la edad promedio de 2006 (27,7 años). La edad materna promedio al tener el primer hijo disminuyó el 0,7% para las madres blancas (de 28,7 en 2006 a 28,5 años en 2007).
- Aunque el número de nacimientos se mantuvo estable, hubo una disminución significativa del 1% en el número de nacimientos blancos no hispanos.
- El porcentaje de madres no nacidas en los Estados Unidos aumentó este año al 27%, continuando la tendencia comenzada a mediados de la década del 90.
- En comparación con 2006, hubo un aumento del 13% en los nacimientos de niños cuyas madres son de ascendencia africana (175 nacimientos). En términos generales, los niños nacidos de madres africanas (1.477) dieron cuenta del 2% de todos los nacimientos en Massachusetts en 2007.

(sigue al otro lado de la página)

## **Informe de nacimientos 2007, pág. 4 de 4**

- El porcentaje de madres no casadas al dar a luz aumentó el 4%, de 32,2% en 2006 a 33,4% en 2007, lo cual continúa una tendencia creciente desde 1996.
- El índice de mortalidad infantil en Massachusetts no cambió significativamente con respecto al año anterior. En 2007, este índice fue de 4,9 muertes infantiles por cada 1.000 niños nacidos vivos, en comparación con 4,8 muertes infantiles por cada 1.000 niños nacidos vivos en 2006.
- Aunque el porcentaje de madres que informó haber fumado durante el embarazo se mantuvo estable, hubo una disminución notable del 21% entre las madres negras no hispanas (6,7% en 2006 frente a 5,3% en 2007).
- El porcentaje de madres que recibió atención prenatal pagada por programas públicos sigue aumentando. Entre 2006 y 2007, aumentó el 4%, de 34,2% en 2006 a 35,5% en 2007. Para las madres blancas, aumentó el 7% (24,4% frente a 22,9%).
- El porcentaje de madres que amamantaba o pensaba amamantar en 2007 fue el 79,2%, notablemente más bajo que el de 2006 (79,9%). El porcentaje de madres que amamantaba disminuyó para las madres blancas de 78,2% en 2006 a 77,3% en 2007, y para las madres hispanas, de 82,6% en 2006 a 81,1% en 2007. Sólo entre las madres negras hubo un aumento en el porcentaje de amamantamiento, de 80,7% en 2006 a 82,8% en 2007.
- En 2007, el índice de partos adolescentes en Massachusetts (22,0 nacimientos por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años) fue un 48% más bajo que el de Estados Unidos en 2006 (41,9 nacimientos por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años).

El informe completo está disponible en el sitio web del DPH:

<http://www.mass.gov/dph/pubstats.htm>. El informe también estará disponible a través de MassCHIP: <http://masschip.state.ma.us>.

*(Spanish)*

**-DPH-**